





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت درجه مقطع دکترای حرفه‌ای عمومی پزشکی

عنوان

**مقایسه اثر داپوکستین، پاروکستین، درمان ترکیبی
داپوکستین تادالافیل و درمان ترکیبی پاروکستین
تادالافیل در درمان بیماران مبتلا به انزال زودرس**

استاد راهنما

دکتر علی حسین خانی

استاد مشاور

دکتر فیروز امانی

دکتر حامد محسنی‌راد

نگارنده

نیما سلوکی

زمستان ۱۳۹۸

شماره پایان نامه

۰۷۹۱

تقدیم

این پایان نامه را با افتخار تقدیم می کنم به محضر استاد
"یارگوس لاتتیموس" که در بدعت، فضا سازی و خلق آثار
بدیع بی مانند هستند.

سپاسگزاری

از زحمات استاد ان ارجمند :

جناب آقای دکتر علی حسین خانی که در تمام مراحل پایان نامه دلسوزانه و با سعه صدر در رفع موانع و مشکلات یاریگر من بودند
جناب آقای دکتر فیروز امانی و که در مراحل مختلف انجام رساله از تجربیات و دانش ایشان بهره‌مند شدم

جناب آقای دکتر حامد محسنی‌راد که با راهنمایی‌ها و پیگیری‌های ارزنده خود روشنگر راه اجرای تحقیق بودند و با مشاوره‌های راهگشای خود بنده را در مسیر همراهی نمودند

از استاد مهربان دکتر ولی زاده ، استاد بزرگوار دکتر فیضی و دکتر عیسی زده که با صرف وقت ارزشمندشان زحمت داوری این پایان نامه را به عهده داشته‌اند
سپاسگذارم

از استاد دلسوز خانم دکتر ظیریان که حل مشکلات و موانع بوجود آمده را برایم آسان کردند نهایت تشکر را دارم

از پدر و مادر عزیزم و برادر مهربانم که در طول سال‌های تحصیلی همیشه ناامیدی‌ها و بد خلقی‌هایم را به امیدواری و مهربانی تبدیل کردند و همیشه برقوت قلب و تلاشم افزودند سپاسگذارم

از دوست گرامی جناب آقای دکتر محمدرضا سمنانی و سایر دوستان دلسوزم نهایت تشکر را دارم

از همکلاسی‌های عزیزم (نه همه شان) که در این هفت سال همراهم بودند متشکرم و آرزوی توفیق برایشان دارم

فهرست مطالب

عنوان

صفحه

فصل اول: طرح تحقیق

۱-۱ مقدمه و بیان مسئله.....	۲
۱-۲ تعریف واژه‌ها.....	۴
۱-۳ اهداف پژوهش.....	۵
۱-۳-۱ هدف کلی.....	۵
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی.....	۵
۱-۳-۳ اهداف کاربردی.....	۵
۱-۳-۴ فرضیات یا سؤالات تحقیق.....	۶

فصل دوم: بررسی متون

۲-۱ مبانی نظری.....	۸
۲-۱-۱ انزال زودرس.....	۸
۲-۱-۲ مکانسیم انزال.....	۱۰
۲-۱-۳ اپدیمیولوژی.....	۱۰
۲-۱-۴ درمان.....	۱۱
۲-۱-۴-۱ درمان دارویی.....	۱۲
۲-۲ مطالعات مشابه.....	۱۶

فصل سوم: روش تحقیق

۳-۱ مقدمه.....	۲۲
۳-۲ نوع مطالعه.....	۲۲
۳-۳ محیط پژوهش.....	۲۲
۳-۴ جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه.....	۲۳
۳-۵ روش تعیین حجم نمونه.....	۲۳

۳-۶	معیار های ورود به مطالعه.....	۲۳
۳-۷	معیار های خروج از مطالعه.....	۲۳
۳-۸	روش انتخاب تصادفی نمونه ها.....	۲۴
۳-۹	روش انجام مطالعه.....	۲۴
۳-۱۰	متغیرهای مورد بررسی.....	۲۵
۳-۱۱	ملاحظات اخلاقی.....	۲۶
۳-۱۲	آنالیز آماری.....	۲۶

فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده ها

۴-۱	اطلاعات دموگرافیک.....	۲۹
۴-۲	یافته های استنباطی.....	۳۰

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱	بحث.....	۴۰
۵-۲	نتیجه گیری.....	۴۵
۵-۳	محدودیت ها.....	۴۶
۵-۴	پیشنهادهای.....	۴۷
	منابع.....	۴۸

فهرست جداول

عنوان

صفحه

جدول ۳-۱ متغیرهای مورد بررسی.....	۲۵
جدول ۴-۱ فراوانی و میانگین گروه‌های سنی.....	۲۹
جدول ۴-۲ مقایسه‌ی مدت‌زمان انزال (IELT) در بین گروه‌های مورد مطالعه در زمان‌های مختلف.....	۳۰
جدول ۴-۳ مقایسه تعداد رابطه در هفته (Sex Frequency) در گروه‌های مورد مطالعه به تفکیک زمان.....	۳۲
جدول ۴-۴ مقایسه گروه‌های دارویی از نظر عوارض جانبی در دو هفته بعد از درمان.....	۳۴
جدول ۴-۵ مقایسه گروه‌های دارویی از نظر عوارض جانبی در چهار هفته بعد از درمان.....	۳۵
جدول ۴-۶ مقایسه گروه‌های مختلف دارویی بر اساس مدت‌زمان انزال (IELT) در گروه سنی ۲۰-۳۰ ساله.....	۳۶
جدول ۴-۷ مقایسه گروه‌های مختلف دارویی بر اساس مدت‌زمان انزال (IELT) در گروه سنی ۴۰-.....	۳۷
جدول ۴-۸ مقایسه گروه‌های مختلف دارویی بر اساس مدت‌زمان انزال (IELT) در گروه سنی ۵۰-.....	۳۸
۴۱ ساله.....	۳۸

فهرست اختصارات

PE.....	Premature Ejaculation
Da.....	Dapoxetine
Pa	Paroxetine
DT.....	Combination therapy of dapoxetine/tadalafil
PT.....	Combination therapy of paroxetine/tadalafil
IELT	Intravaginal Ejaculation latency time
ISSM	The International Society for Sexual Medicine
SEG.....	Spinal Ejaculatory Generator
DSM	Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders
PDE5	Phosphodiesterase type 5
SSRI.....	Selective Serotonin Reuptake Inhibitor
IRCT.....	Iranian Registry of Clinical Trials
PRN	Pro re nata

مقایسه اثر داپوکستین، پاروکستین، درمان ترکیبی داپوکستین تادالافیل و درمان ترکیبی پاروکستین تادالافیل در درمان بیماران مبتلا به انزال زودرس

چکیده

سابقه و هدف: انزال زودرس یکی از شایع ترین اختلالات جنسی در مردان، حتی افراد سالم محسوب می شود. انزال زودرس به حالتی اطلاق می شود که فاصله زمانی از دخول تا انزال کوتاه باشد و انزال قبل یا در فاصله کوتاهی پس از دخول رخ دهد و یا فرد کنترلی بر روی انزال خود نداشته باشد در حال حاضر استفاده از SSRIها و درمان های ترکیبی درمان های مورد بررسی در درمان زود انزالی هستند این مطالعه با هدف مقایسه داپوکستین، پاروکستین، درمان ترکیبی داپوکستین تادالافیل در درمان بیماران مبتلا به انزال زودرس انجام شد.

مواد و روش ها: در این مطالعه که به روش کارآزمایی بالینی انجام شد تعداد ۱۲۰ بیمار مبتلا به انزال زودرس مورد بررسی قرار گرفتند بیماران به طور تصادفی به ۴ گروه تقسیم شدند گروه اول قرص داپوکستین (Da)، گروه دوم قرص پاروکستین (Pa)، گروه سوم قرص پاروکستین به همراه قرص تادالافیل (PT) گروه چهارم قرص داپوکستین به همراه قرص تادالافیل (DT) به مدت یک ماه مصرف کردند. و در ۲ هفته بعد و ۴ هفته بعد از نظر مدت زمان انزال، تعداد رابطه جنسی در هفته و عوارض دارویی مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین سنی در گروه Da $32 \pm 6/9$ سال، گروه Pa $32/4 \pm 7/2$ سال، گروه PT $31/1 \pm 6/9$ سال و گروه DT $32/9 \pm 7/7$ سال بود. بیشترین مدت زمان انزال در دو و چهار هفته بعد مربوط به گروه Da بوده است. مدت زمان انزال در چهار هفته بعد در گروه های Da با DT ($p=0/029$) تفاوت معنی داری وجود داشته است. همچنین در دو هفته بعد نیز Da و DT با ($p=0/043$)، Pa و PT با ($p=0/006$) و Pa و DT با ($p=0/004$) تفاوت معنی داری داشتند چهار هفته بعد از مداخله تعداد رابطه جنسی در بین گروه های Da و PT با ($p=0/033$)، Pa و DT با ($p=0/043$)، Pa و DT با ($p=0/022$) و Da و DT با ($p=0/016$) تفاوت معناداری وجود داشته است.

نتیجه گیری: در پژوهش حاضر درمان ترکیبی داپوکستین تادالافیل و درمان ترکیبی پاروکستین تادالافیل در درمان بیماران مبتلا به انزال زودرس از نظر مدت زمان انزال تاثیر بیشتری نسبت به درمان های تک دارویی داشت و همچنین این رژیم های درمانی باعث بروز عوارض دارویی بیشتری نیز می شوند.

کلمات کلیدی: زود انزالی، پاروکستین، سیلدنافیل، داپوکستین